



SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONDICIONES PARTICULARES

ASEGURADO	XXXXX	No. DE POLIZA:	XXX
DOMICILIO	XXXXX	No. DE EXPEDIENTE:	XXX
	XXXXXX	VIGENCIA DESDE:	XXXXX
	XXXXXXXXX	VIGENCIA HASTA:	XXXX
	XXXXXX3527	No. FACTURA:	XXXXXX

Suma Asegurada	XXXXX	Prima Total	XXXX
-----------------------	-------	--------------------	------

Nacimiento	XXXX	Edad	XX	Sexo:	X	Plazo del Seguro	X
-------------------	------	-------------	----	--------------	---	-------------------------	---

COBERTURAS	Suma
Asegurada	

COBERTURA BÁSICA

A. RESPONSABILIDAD CIVIL GENERAL

Predios y Operaciones (Obligatoria)
Productos (Opcional)
Estacionamiento (Opcional)
Rótulos (Opcional)
Responsabilidad Civil Cruzada (Opcional)

Responsabilidad Civil por Daños a Terceros en sus bienes
Responsabilidad Civil por Daños a Terceros en sus personas

B. RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL AGENTES DE SEGUROS.

COBERTURAS ADICIONALES



SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONDICIONES PARTICULARES

ASEGURADO XXXXX
DOMICILIO XXXXX
XXXXXX
XXXXXXXXX
XXXXXX3527

No. DE POLIZA: XXX
No. DE EXPEDIENTE: XXX
VIGENCIA DESDE: XXXXX
VIGENCIA HASTA: XXXX
No. FACTURA: XXXXXX

PROGRAMA DE PAGOS

1)XXXX

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL, es un plan renovable de protección mediante el cual La Compañía garantiza que en caso de fallecimiento del asegurado, ocurrido durante la vigencia del seguro, pagara a los beneficiarios designados e inscritos en esta póliza,

Firmado en Tegucigalpa, M.D.C. Republica de Honduras, C.A., en la Fecha de emisión y emitido por DUCLES

FIRMA AUTORIZADA

DIRECTORA GENERAL DE SEGUROS